

| | |
|------|-----|
| 登録番号 | 第 号 |
|------|-----|

男女共同参画推進団体登録申請書

年 月 日

(あて先)

埼玉県男女共同参画推進センター所長

* フリガナ
団体名

* フリガナ
代表者名

* フリガナ
担当者名

(住所) 〒

* 書類等送付先

(あて名)

* 電話番号 (氏名)

F A X (氏名)

E - m a i l (氏名)

ホームページ

*の項目は必ず記入してください。電話番号、FAX、E-mailは受ける方の氏名を記入してください。

| | |
|---|--------------------------------------|
| センターからのご案内をE-mailで受け取る場合は、右の□に✓を入れてください。(郵送はいたしません) | <input type="checkbox"/> E-mailで受け取る |
|---|--------------------------------------|

埼玉県男女共同参画推進センター男女共同参画推進団体登録事務処理要領第3条に基づき、男女共同参画の推進に資する団体として登録を申請します。

| | |
|-------|--|
| 設立年月日 | |
| 構成員数 | |
| 活動目的 | |
| 活動内容 | |

※添付書類として、構成員名簿を提出してください。